OSR.3026.5.8.2018.JK Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**PROWADZONEGO NA PODSTAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba...................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

nr NIP..................................................... nr REGON.....................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

**URZĄD MIASTA KĘDZIERZYN-KOŹLE**

**ul. Piramowicza 32,**

**47-200 Kędzierzyn-Koźle**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia wg poniższego wyszczególnienia:

**„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kędzierzyn-Koźle”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Adres nieruchomości lub numer działki z której usuwany będzie azbest | Ustalona przez Wykonawcę ilość azbestu  w m2 lub   Mg  (1m2-11kg) | Cena jednostkowa  za 1 Mg  (1m2- 11 kg) | Koszt  całkowity  netto | VAT  (%) | Koszt całkowity  brutto |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **……**  **Kolejne**  **Numery** |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem: |  |  |  |  |  |

**Termin wykonania zamówienia wraz z jego rozliczeniem: wykonanie prac do dn. 12 października 2018r.**, **rozliczenie do 9 listopada 2018r.**

..................................................... (imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy ..........................................................

miejscowość, data